



Überweisungsschein für Laboriums- untersuchungen als Auftragsleistung

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Behandlung gemäß § 116b SGB V eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

SSW

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (10.2020)

Gewicht kg Körperlänge cm Sammelurin: Zeit h Menge ml

Hämatologie <input type="checkbox"/> Großes Blutbild EB 32122 <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild EB 32120 <input type="checkbox"/> Differential-Blutbild EB 32121 <input type="checkbox"/> Retikulozyten EB 32120 <input type="checkbox"/> Blutgruppe komplett GEB 32540/1/5 Gerinnung <input type="checkbox"/> Quick (TPZ) + INR CB 32113 <input type="checkbox"/> PTT CB 32112 <input type="checkbox"/> Thrombinzeit CB 32115 <input type="checkbox"/> Fibrinogen CB 32116 <input type="checkbox"/> D-Dimere CB 32212 Klin. Chemie <input type="checkbox"/> Natrium S 32083 <input type="checkbox"/> Kalium S 32081 <input type="checkbox"/> Calcium S 32082 <input type="checkbox"/> Chlorid S 32084 <input type="checkbox"/> Magnesium S 32248 <input type="checkbox"/> Phosphat, anorg. S 32086 <input type="checkbox"/> Albumin S 32435 <input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase S 32068 <input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt S 32058 <input type="checkbox"/> BSG EB 32042 <input type="checkbox"/> y-GT S 32071 <input type="checkbox"/> GOT S 32069 <input type="checkbox"/> GPT S 32070 <input type="checkbox"/> CK S 32074 <input type="checkbox"/> Creatinin inkl. eGFR S 32066	<input type="checkbox"/> CRP S 32460 <input type="checkbox"/> Cystatin-C S 32463 <input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt S 32056 <input type="checkbox"/> Folsäure S 32372 <input type="checkbox"/> Harnsäure S 32064 <input type="checkbox"/> Harnstoff S 32065 <input type="checkbox"/> LDH S 32075 <input type="checkbox"/> Lipase S 32073 <input type="checkbox"/> Vitamin B12 S 32373 Diabetes <input type="checkbox"/> Glucose CF 32057 <input type="checkbox"/> Glucosebelastung 75g 3 x CF 3x32057 <input type="checkbox"/> HbA1c EB 32094 Hormone <input type="checkbox"/> FSH S 32353 <input type="checkbox"/> LH S 32354 <input type="checkbox"/> Prolaktin S 32355 <input type="checkbox"/> SHBG S 32360 <input type="checkbox"/> Testosteron S 32358 <input type="checkbox"/> Testosteron, frei S 32358 <input type="checkbox"/> Cortisol S 32367 <input type="checkbox"/> DHEA-S S 32369 <input type="checkbox"/> Östradiol S 32356 Schilddrüse <input type="checkbox"/> TSH S 32101 <input type="checkbox"/> fT3 S 32321 <input type="checkbox"/> fT4 S 32320	Fettstoffwechsel <input type="checkbox"/> Cholesterin S 32060 <input type="checkbox"/> Triglyceride S 32063 <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin S 32061 <input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin (ber.) S 32060/1 <input type="checkbox"/> Lipoprotein-a S 32456 Eisenstoffwechsel <input type="checkbox"/> Ferritin S 32325 <input type="checkbox"/> Transferrin S 32106 <input type="checkbox"/> Transferrinsättigung S 32085/106 <input type="checkbox"/> lösl. Transferrinrezeptor S 32455 Knochenstoffwechsel <input type="checkbox"/> Osteocalcin S 32414 <input type="checkbox"/> Ostase (Knochen-AP) S 32404 <input type="checkbox"/> Crosslaps (CTX) S 32403 <input type="checkbox"/> Crosslinks (DPD) U 32308 <input type="checkbox"/> Prokollagen-I N-terminales S 32403 <input type="checkbox"/> Parathormon, intakt S 32411 <input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamin D S 32413 Tumormarker <input type="checkbox"/> AFP S 32350 <input type="checkbox"/> β-HCG S 32352 <input type="checkbox"/> CEA S 32324 <input type="checkbox"/> PLAP S 32416 <input type="checkbox"/> PSA S 32351 <input type="checkbox"/> PSA-Quotient (PSA/ fPSA) S 2x32351	Infektionsserologie <input type="checkbox"/> Chlamydia trach. IgA/ G-Ak S 2x32589 <input type="checkbox"/> HBV-Suche (HBc-Ak, HBsAg) ¹ S 32614/781 <input type="checkbox"/> HBS-Ak (Impfiter) S 32617 <input type="checkbox"/> HCV-Ak ¹ S 32618 <input type="checkbox"/> HIV-Ak ¹ S 32575 <input type="checkbox"/> HSV-I IgG/ M-Ak S 2x32821 <input type="checkbox"/> HSV-II IgG/ M-Ak S 2x32821 <input type="checkbox"/> Lues-Serologie ¹ S 32566 <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-Antikörper ⁵ S 32641 Erregerdiagnostik <input type="checkbox"/> Chlamydia trach. PCR AB 32826 <input type="checkbox"/> HSV I/ II Nachw. AB 32785 <input type="checkbox"/> Mycopl./ Ureapl. PCR ⁴ AB 4 <input type="checkbox"/> Neisseria gonor. PCR AB 32836 <input type="checkbox"/> Ureaplasma spp. PCR AB 32842 Bakteriologie <input type="checkbox"/> Urinkultur ² U 32720 <input type="checkbox"/> Harnröhrenabstrich ² AB 32726	Urindiagnostik <input type="checkbox"/> Albumin / g Creatinin U 32435 <input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt / g Creatinin U 32237 <input type="checkbox"/> Immunfix.-Elektrophorese U 32478 <input type="checkbox"/> Proteinuriediagnostik ³ U 3 Sammelurin (Menge angeben) <input type="checkbox"/> Creatinin Clearance 24U + S 32124 <input type="checkbox"/> Natrium 24U 32083 <input type="checkbox"/> Kalium 24U 32081 <input type="checkbox"/> Calcium 24U 32082 <input type="checkbox"/> Chlorid 24U 32084 <input type="checkbox"/> Harnstoff 24U 32065 Sonstiges <input type="checkbox"/> Steinanalyse (IR) 32317 Praxis Profile <input type="checkbox"/> Praxis 1 <input type="checkbox"/> Praxis 2 <input type="checkbox"/> Praxis 3 <input type="checkbox"/> Praxis 4
--	---	---	---	--

Symbole & Abkürzungen:

AB Abstrich	EB EDTA-Blut	S Serum
CB Citrat-Blut	GEB großes EDTA-Blut	U Urin
CF Citrat-Fluorid		24U Sammelurin

¹ = ggf. Bestätigung/Erweiterung/Immuno blot | ² = Erregernachweis und ggf. Resistenztestung |
³ = Gesamteiweiß, Albumin und α1-Mikroglobulin pro g Creatinin, Hämoglobin, Leukozyten 32237, 32435, 32437, 32030 |
⁴ = Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma spp. 3x32842, 2x32859
⁵ = Erfasst Z.n. Impfung/Infektion, z. Zt. keine Aussagen zur Immunität möglich